

**All'Assessore alla Pubblica Istruzione
del Comune di Verolavecchia**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in via _____ n. _____, mail
_____ n°
cell. _____ genitore dell'alunno _____ nato a
_____ il _____

DICHIARA

Che il proprio figlio/figlia _____

Ha frequentato nell'A.S. 2025/2026 la Scuola secondaria di primo grado
statale _____ con sede a _____

di aver conseguito la licenza con il voto di _____

di essere iscritto per l'A.S. 2026/2027 presso l'Istituto _____ con sede a

Di avere un ISEE pari ad € _____ come risulta dall'attestazione
n. _____ del _____

**di non aver richiesto e ottenuto altre borse o assegni di studio dello Stato, di altri enti pubblici o
Istituzioni Private o privati cittadini per l'A.S. 2025/2026**

Si allega:

- ☐ copia carta identità e codice fiscale del genitore/tutore;
- ☐ copia carta identità del minore.
- ☐ copia certificato attestante la conclusione del primo ciclo di istruzione e la votazione riportata;
- ☐ copia di un documento da cui evincere iscrizione al I anno della Scuola Secondaria di secondo grado

IL GENITORE O CHE NE FA LE VECI

firma _____

Verolavecchia, li _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

firma _____